

Министру социальных отношений
Челябинской области

(Ф.И.О. гражданина (законного представителя))

адрес регистрации:

телефон: _____

паспорт серия _____

№ _____

выдан _____

(адрес регистрации получателя протезно-ортопедических изделий)

Заявление

Прошу выплатить компенсацию расходов, связанных с приобретением протезно-ортопедических изделий

(Ф.И.О. получателя протезно-ортопедических изделий)

за самостоятельно приобретённые _____

(наименование протезно-ортопедических изделий и их количество)

С порядком предоставления компенсации, утвержденным постановлением Правительства Челябинской области от 20.10.2017 г. № 560-П, ознакомлен(а).

Категория получателя протезно-ортопедических изделий (отметить нужное):

несовершеннолетний ребенок;

лицо, проработавшее в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденное орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

Сообщаю, что моя семья состоит из следующих граждан (фамилия,

Сообщаю, что моя семья состоит из следующих граждан (фамилия, имя, отчество членов семьи полностью, степень родства):

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

К заявлению прилагаю следующие документы*:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____.

Выплату компенсации прошу
 перечислить на мой счет, открытый в кредитной организации:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наименование кредитной организации _____

№ _____

Дата _____ Подпись гражданина _____

Согласен(на) на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Против проверки предоставленных мной сведений не возражаю.

Документы приняты " ____ " _____ 20__ года
и зарегистрированы под № _____

(ФИО, подпись специалиста управления социальной защиты населения)

*При подаче заявления предоставлены документы, удостоверяющие личность гражданина и членов семьи.

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы приняты " ____ " _____ 20__ года
и зарегистрированы под № _____

(подпись специалиста управления социальной защиты населения)